



Hälsodeklaration

Namn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer & ort:
Mobilnummer:	E-post:
Bifogar intyg på Guldbojen:	Medlem SLS? JA / NEJ

Jag ansöker om utbildning: _____

Berätta lite om dig själv:

Härmed intygar jag att jag, så vitt jag vet och själv kan bedöma, är fullt friskt. Jag anser också att jag har den kondition som erfordras för att genomgå utbildningen.

Nedanstående sjukdomar hindrar inte att du går någon av våra utbildningar men det är viktigt att vi känner till dem. Markera OM Du har något av dessa:

Diabetes

Synfel, klarar mig inte utan glasögon i vattnet.

Astma

EP

Annan skada, sjukdom eller allergi: _____

Jag anmäler mig härmed till utbildningen samt intygar att ovanstående uppgifter är riktiga.

Sökandes underskrift

Ort, datum